

# FAX 0763-32-7020

## 生花 注文書

通夜 月 日 時

家 葬儀 月 日 時

お届け先	
祖泉会堂	その他会場

生花		どちらか○印をご記入ください。	
1 対 33,000 円		半対 16,500 円	
1 対 22,000 円		半対 11,000 円	

価格は税込み価格です。

名札にお書きする名前
------------

### ご請求先

ご住所	〒		
宛 先	担当者		
お電話	お支払方法	振込み	・ 当日支払い
備 考	注意点など		

FAX が届きましたらご確認の電話をさせていただきます。

葬祭ホール祖泉会堂

〒939-1318 砺波市祖泉 114-1



0120-812531